



# WORLD RUGBY *El jugador primero*

## Manejo de la Conmoción Cerebral para Personal Médico del Día del Partido del Nivel de Elite

### Responsabilidades y derechos del MDD

- a. Coordinar los servicios médicos del partido
  - b. Brindar apoyo al Médico del Equipo con un jugador lesionado (si lo pidiera)
  - c. Decidir las lesiones con sangrado que pudieran generar un reemplazo temporario (de hasta 15 minutos)  
- Regulación 15.2.1 (c)
  - d. Requerir una evaluación de un jugador si se encuentran presentes los criterios de los procedimientos de la evaluación HIA
  - e. Hacer cumplir el retiro permanente del campo de juego de un jugador que tenga los signos definidos en los procedimientos de la evaluación HIA para el retiro permanente
  - f. Observar la evaluación HIA con el Médico del Equipo que realiza la evaluación HIA excepto cuando esa responsabilidad le haya sido delegada por el Médico del Equipo
  - g. Efectuar la evaluación HIA si el Médico del Equipo le delegara al MDD la responsabilidad de efectuar la evaluación HIA. El MDD realizará la evaluación HIA y será responsable de decidir el retorno al partido a menos que se realicen HIAs simultáneas
  - h. Si el MDD tiene algún problema relacionado con el retorno al partido después de una evaluación HIA, debe analizar esto con el Médico del Equipo. Si la disputa persiste, el MDD puede requerir que se repita la evaluación HIA antes o después del retorno del jugador al partido
  - i. Retirar a un jugador del partido según lo indicado en la Regulación 15.2.1 (d): Si el Médico del Día del Partido nominado, emite su opinión de que un Jugador no debería seguir jugando a causa de su lesión, (ya sea que la lesión sea una herida con sangrado u otra) a ese Jugador no se le permitirá continuar jugando. La opinión del Médico del Día del Partido nominado será comunicada a la Unión del Jugador o a su representante y será, entonces esa Unión la que decidirá si hará o no, entrar a un reemplazante
  - j. Verificar que los Médicos de los Equipos han realizado la evaluación HIA2 postpartido, el mismo día a todos los jugadores retirados permanente o temporariamente con una lesión en la cabeza durante el partido
  - k. Confirmar que los Médicos de los Equipos saben que todos los documentos de la evaluación HIA deben ser enviados a los Coordinadores World Rugby de la Competición cada semana incluyendo las evaluaciones HIA2 postpartido, el mismo día
  - l. Confirmar que los Lineamientos World Rugby para el Calor deben ser implementados los días de temperaturas extremas
-



# WORLD RUGBY *El jugador primero*

Manejo de la Conmoción Cerebral para Personal Médico del Día del Partido del Nivel de Elite

## Listado de control del Día del Partido

### Prepartido

1. Reunirse con el personal de Servicios del Rugby a su arribo y confirmar que el acceso de camillas a la enfermería es posible.
2. Verificar que esté disponible todo el equipamiento en la enfermería especialmente controlar la presencia de un desfibrilador, oxígeno y equipamiento de evacuación espinal ya sea en la enfermería o en una ambulancia y confirmar que este equipamiento funcione. Esta tarea se puede delegar al líder de atención inmediata si está presente.
3. Confirmar la disponibilidad del número telefónico de emergencias del hospital.
4. Confirmar que el personal de apoyo médico, como se dispone en el Contrato del Torneo World Rugby, esté presente 60 minutos antes del primer partido.
5. Confirmar la disponibilidad de los servicios de radiología durante y después del partido si está previsto que esté disponible.
6. Reunirse con los Médicos de los Equipos, Oficiales de partidos (árbitros) y el Comisionado del Partido para confirmar:
  - Las decisiones relacionadas con las lesiones con sangrado que tienen permitido un reemplazo temporario desde el 1 de agosto de 2013 (Regulación 15.2.1.c de World Rugby) las tomará el MDD.
  - Las señales en el campo a ser utilizadas: cuatro señales distintas.
  - La ubicación en las que se van a realizar todas las evaluaciones HIA (idealmente esto debería ser en la enfermería pero si está demasiado lejos del campo de juego el MDD y los Médicos de los Equipos deberían buscar otro lugar cercano a la cancha). **El Comisionado del Partido DEBE estar al tanto de la ubicación donde se realizarán las evaluaciones HIA.**
  - Si uno o ambos Médicos de los Equipos desean asignar al MDD tareas de la evaluación HIA.
  - Quién estará a cargo de la evacuación del jugador si hubiera sospechas de una lesión grave en la columna vertebral (la decisión relacionada con la persona que estará al mando en el campo la tomará el Médico del Equipo).
7. Confirmar con los Médicos de los Equipos las respuestas correctas a las Preguntas de Maddocks sobre quién fue el equipo oponente en el último partido y cuál fue el resultado del último partido (ganaron o perdieron).
8. Confirmar la disponibilidad de formularios HIA y lapiceras.
9. **El Médico del Equipo del Día del Partido DEBE realizar una práctica de evacuación de un caso de columna vertebral antes del partido usando los inmovilizadores de cabeza y la inmovilización triple.**



# WORLD RUGBY *El jugador primero*

Manejo de la Conmoción Cerebral para Personal Médico del Día del Partido del Nivel de Elite

## Listados de control del Día del Partido

### Durante el partido

1. Brindar apoyo al Médico del Equipo en cuestiones médicas en el campo SI fuera requerido. Esto se puede delegar al médico de atención inmediata si está disponible.
  2. Desde el 1 de agosto de 2013, determinar si para una lesión con sangrado corresponde un reemplazo temporario **de hasta 15 minutos**.
  3. Hacer cumplir los actuales lineamientos respecto de una lesión con sangrado:
    - Realizar las suturas en la enfermería asignada y no al costado de la cancha.
    - Todos los elementos y vendajes manchados con sangre deben ser reemplazados antes de que el jugador retorne al campo.
    - Un jugador con una lesión con sangrado retorna al partido dentro de los 15 minutos del reemplazo. No hacer el ingreso dentro de los 15 minutos transforma el reemplazo en definitivo. Para determinar los 15 minutos, el entretiempo se considera como tiempo real y se incluye en el período de 15 minutos.
    - Los Médicos de los Equipos deben usar un guante(s) y no utilizar toallas o bolsas de hielo comunitario previamente usadas para contener el flujo de sangre.
  4. Identificar a los jugadores que tienen los signos siguientes y hacer cumplir el retiro permanente por el resto del partido:
    - a) Postura tónica
    - b) Convulsiones
    - c) Pérdida de conocimiento confirmada
    - d) Pérdida de conocimiento sospechada
    - e) Alteración del equilibrio / ataxia
    - f) Jugador desorientado en el tiempo, lugar o personas
    - g) Claramente mareado: mirada vacía, sin expresión, mirada desorientada
    - h) Evidente confusión
    - i) Evidentes cambios en el comportamiento
-



# WORLD RUGBY *El jugador primero*

## Manejo de la Conmoción Cerebral para Personal Médico del Día del Partido del Nivel de Elite

---

### Listados de control del Día del Partido

#### Durante el partido

5. Identificar a los jugadores que tienen los signos siguientes, no identificados por el Médico del Equipo o el Árbitro y requerir una evaluación HIA vía el 4º Oficial:
  - a) Lesión en la cabeza con diagnóstico no claro
  - b) Posibles cambios en el comportamiento
  - c) Posible confusión
  - d) Evento de una lesión apreciado como con potencial de resultar en una conmoción cerebral
  - e) Otros síntomas o signos que sugieran sospechas de conmoción cerebral
6. Realice la evaluación HIA si el Médico del Equipo le hubiera delegado esa responsabilidad u observe que la evaluación HIA hubiera sido realizada por el Médico del Equipo a todos los jugadores identificados con síntomas o signos sospechosos.
7. Si el Médico del Día del Partido cree que un jugador debe ser retirado del partido por una lesión, esta opinión DEBE ser analizada con el Médico del Equipo. Si la disputa persiste, el Médico del Día del Partido tiene las facultades otorgadas por la Regulación 15.2.1(d) de interrumpir la participación de ese jugador por lo que queda del partido.
8. Confirmar en cada formulario de evaluación HIA la decisión relacionada con el retorno al juego.
9. Asumir la responsabilidad de la gestión de un jugador lesionado si es referido por un médico del equipo. Estas tareas pueden delegarse a un miembro líder del equipo médico el día del partido. El TDM debe servir de enlace con el equipo médico de atención inmediata para garantizar un manejo adecuado de las lesiones graves.

***A partir del 1 de agosto de 2013, el MDD tiene la máxima autoridad para decidir si es necesario un reemplazo temporario por una lesión con sangrado. Si no hubiera MDD el árbitro tomará la decisión (Regulación 15.2.1.c).***

---



# WORLD RUGBY *El jugador primero*

Manejo de la Conmoción Cerebral para Personal Médico del Día del Partido del Nivel de Elite

## Listados de control del Día del Partido

### Postpartido

1. Confirmar con ambos Médicos de los Equipos si se requiere algún servicio médico postpartido. Esto se puede delegar al médico/líder inmediato si está disponible.
  2. Verificar que todos los jugadores que hayan sido sometidos a una evaluación HIA durante el partido, independientemente del resultado, hayan completado la evaluación "postpartido, mismo día" usando el formulario World Rugby HIA2. Es responsabilidad del MDD confirmar que el Médico del Equipo haya completado el HIA2 antes de retirarse del estadio.
  3. Realice la evaluación HIA2 de jugadores que hayan sido sometidos a una evaluación HIA durante el partido si el Médico del Equipo le hubiera delegado esa responsabilidad. En este caso, el MDD no será responsable de las restantes evaluaciones neurológicas o diagnósticos clínicos.
  4. Verificar que el Médico del Equipo haya incluido su diagnóstico al pie de la página 3 del formulario HIA2.
  5. Si se produce una disputa, el MDD será el árbitro final para determinar si un jugador está físicamente capacitado para ser sometido a un control anti-doping.
-